

на сайт



УТВЕРЖАЮ
 Начальник управления образования администрации
 (наименование должности, имя, утверждающего документ, инициалы и наименование органа,
 муниципальный образования город Армарвир
 осуществляющего функции и полномочия учредителя (учреждения)
 (подпись) _____ 2017 г.
 Д.А. Товстоляк
 (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ
ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ЦЕЛЕВЫМИ СУБСИДИЯМИ, ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ НА 2017 Г.

Муниципальное учреждение (подразделение) _____ от " 29 " декабря 2017 г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 20

ИНН / КПП _____ 2302038660/230201001
 муниципальный

Дата представления предыдущих Сведений _____ по ОКПО _____

Наименование бюджета _____ по ОКТМО _____

Наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя _____ Глава по БК _____

Наименование органа, осуществляющего ведение лицевого счета по иным субсидиям _____ по ОКПО _____

Единица измерения: руб (с точностью до второго десятичного знака) _____ по ОКВ _____

(наименование иностранной валюты) _____

Остаток средств на начало года _____

Наименование субсидии	Код субсидии	Код по БК РФ	Код объекта по ФАИП	Разрешенный к использованию остаток субсидии прошлых лет на начало 2017 г.		Суммы возврата дебиторской задолженности прошлых лет	Планируемые	
				код	сумма		количество	выплаты
1	2	3	4	5	6	7		
Расходы на исполнение расходных обязательств прошлых лет (кредиторская задолженность)	990.91.0000	244				169 209,35		
Реализация мероприятий муниципальной программы "Развитие образования в муниципальном образовании город Армарвир"	011.07.1863	244				58 600,00		
Оплата по исполнительным листам	007.00.0000	244				8 791,88		
Всего						236 601,23		

Руководитель _____ Душлеева И. Н.
 (подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Поталова Н. В.
 (подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный экономист _____ Багдасарянц И. Б.
 (подпись) (должность) (расшифровка подписи)

ОТВЕТСТВЕННЫЙ Исполнитель _____ 20 г.
 (подпись) (расшифровка подписи) (номер телефона)